



FICHA DE INSCRIÇÃO PARA O BAILE DE MÁSCARAS FUNDAÇÃO CELEPAR

Evento: BAILE DE MÁSCARAS FUNCEL 2019

Empregado: _____

Setor: _____ Fone/Ramal: _____ Celular: _____

Participantes do evento (inclusive o empregado, se for o caso):

| NOME | EMPREGADO | DEPENDENTE | CONVIDADO | VALOR INDIVIDUAL |
|-------|-----------|------------|-----------|------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTAL | | | | |

Autorizo a Celepar - Companhia de Tecnologia da Informação e Comunicação do Paraná a efetuar o desconto na folha de pagamentos, e em favor da Funcel, a quantia de

R\$ _____ (_____)

Curitiba, ____ de _____ de 2019.

Assinatura do empregado